城西大学附属城西中学高等学校　転編入試験事前相談用紙（中高・帰国生　共通様式）

・出願希望の方は出願される前に必ずこの様式を記入、提出してください。この用紙は出願可否の検討にのみ利用し、記載事項の秘密は厳守いたします。

志願予定者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　転編入希望学年　西暦　　年度　　中学・高校　　年生　　学期の転編入試験受験を希望

所属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿中学校・高等学校　　年生　在籍・中退　　生年月日（西暦）　　年　　月　　日　　年齢　満　　歳

希望選択科目（高２以上は科目を１つ選択）理系（化学は全員必修、物理か生物いずれか選択　　物理　・　生物　）　　文系（ 世界史探究　・　日本史探究 ）

	科目・単位取得状況　履修済、現在履修中の科目名をご記入ください。日本と異なる制度の学校にお通いの場合、3の欄に学習状況をお書きください。													
1年次														
2年次														
3年次														

１　転編入試験の受験をお考えになった理由、経緯をお書きください。（保護者都合の転居以外の理由による転入希望の場合は特に詳しくお書きください。）

２　何らかの理由で欠席、遅刻、早退が多くなっている、あるいは経歴に空白期間がある場合、その時期と経緯、現在の状況をお書き下さい。

３　本校入学後、学校生活を送る上で配慮すべき事項、その他学校で把握しておくべき事項がありましたらできるだけ詳しくお書きください。

・検討結果（出願可・要面談・出願不可）につきましては下記の連絡先に返答させていただきます。

連絡用電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　連絡用メールアドレス＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

転編入に際して相談が必要と思われる重要事項は全て記載いたしました。内容に相違ありません。　　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿